

国庫金銀行振込願

令和 年 月 日

国立療養所大島青松園 官署支出官 殿

債権者

〒 -

住所

フリガナ
名 称

ご記入ください

フリガナ
代表者名

電話番号

印

貴所より支払われる国庫金については、下記に振り込んでいただくようお願いします。

記

取引金融機関名	本店 支店
預金・貯金の種類	普通 ・ 当 座
口座番号	ご記入ください
フリガナ	
口座名義	

(銀行証明欄)

の当店における預金口座は、上記のと

おり相違ないことを確認いたします。

令和 年 月 日

国立療養所大島青松園 官署支出官 殿

金融機関

印

国庫金銀行振込願

令和 年 月 日

国立療養所大島青松園 官署支出官 殿

債権者 〒 -

住所

フリガナ
名称

フリガナ
代表者名

㊞

電話番号

貴所より支払われる国庫金については、下記に振り込んでいただくようお願いします。

記

取引金融機関名	本店 支店
預金・貯金の種類	普通・当座
口座番号	
フリガナ	
口座名義	

.....
(銀行証明欄)

の当店における預金口座は、上記のと

おり相違ないことを確認いたします。

令和 年 月 日

国立療養所大島青松園 官署支出官 殿

金融機関

㊞